



**FAX : 045-642-7931**

ご記入の上 F A X にて返信ください。

**一般社団法人アロマハンドトリートメント協会 事務局 行**

〈注意事項〉

- ・会員様控えとして大切に保管してください。
- ・必ず黒のボールペンまたはサインペンでご記入ください。
- ・※は必須記入事項です。

# 個人会員入会申込書

お申込日	年 月 日		
入会月※	年 月入会 (予定)		
フリガナ			生年月日
お名前※			年 月 日
ご住所※	〒 ー ー		
TEL※	電話番号	ー	ー
	携帯番号	ー	ー
FAX番号	ー	ー	
E-mail	@		
講座受講校※			
備考			

※ご記入いただいた個人情報は会員登録情報として安全に管理し、協会発行物および各種ご案内の送付・ご連絡以外の目的で使用することはありません。

〈協会記入欄〉

受付日		入力者		入力日	
-----	--	-----	--	-----	--

**FAX : 045-642-7931**